Suivi tutoral

À l’usage des tuteurs

DUMG Tours 2009

MODE D'EMPLOI DU TUTORAT À TOURS

Depuis novembre 2004, le Tutorat est obligatoire à TOURS.

Les internes qui intègrent le 3è cycle choisissent un tuteur, enseignant de la discipline, pour les aider au bon déroulement de leur troisième cycle.
Le groupe des enseignants de médecine générale de TOURS a perçu des difficultés sur le suivi des internes, leur motivation, leur difficulté à nourrir leur portfolio. Elles sont la conséquence normale des nouvelles dispositions pédagogiques à TOURS.

Le présent document fait, pour partie, suite à un séminaire de questionnement, mise en commun avec expertise pédagogique interne (inter réflexion) et externe (Patrick CHEVALLIER, Professeur de médecine générale - PARIS).

Le présent document a pour but de préciser les rôles du tuteur, leur position dans le suivi des internes et de placer la Faculté de TOURS en position de QUALIFIER en médecine générale les Internes de DES de Médecine Générale.

Ce qui devrait se passer normalement :

- Les tuteurs reçoivent tous une formation avant de prendre en charge un interne.
- En début de chaque année, chaque interne choisit un enseignant de la discipline formé au Tutorat comme tuteur à l'issue du séminaire annuel d'intégration au DES.
- Chaque tuteur dans le mois qui suit ce choix, remet un portfolio « papier » à l'interne et demande la production d'une première écriture des pratiques et un deuxième contact dans le mois suivant.
- Les tuteurs et internes se rencontrent (physiquement ou par voie électronique) deux fois par semestre.

Tutorat institutionnel, Tutorat pédagogique : deux approches centrées sur l'interne.

- **Le tutorat institutionnel** décrit le **parcours de l'interne**.
  Qu'a t il fait depuis le début de ses études médicales, quels type de stages quels types d'intérêts ? Où en est l'interne dans sa **progression au long les 3 ans du DES**, est t il en retard, en avance, par rapport aux acquisitions formelles et ou qualitatives (compétences) ?

- **Le tutorat pédagogique** est centré sur l'**apprentissage (traces d'apprentissage)** :
  quelles méthodes utiliser pour atteindre le plus vite possible les critères de qualification en médecine générale ?

  Quelles compétences faut il évaluer et valider ? Quel est le contrat pédagogique (et quelle peut être la prescription pédagogique) pour le prochain contact ? Si le travail est fait, est il de qualité ? Peut-il servir de support à une validation de compétence, support de la qualification ? Si il n'est pas fait, peut on en connaître la raison ?

Les outils utilisés pour former et évaluer les Internes : les entretiens et l'écriture des pratiques.

Qu'on recherche à préciser le parcours de l'interne au cours du DES, ou qu'on veuille intéresser l'interne à l'acquisition de compétences en médecine générale, on retrouve des ***outils communs aux apprentissages et à l'évaluation***. (Évaluation formative)

A) Les entretiens :

au cours des rencontres tuteur/tuteuré, vous pouvez rechercher
PRECISEMENT les éléments qui vont prouver à vos yeux la réalité d'une recherche ou d'un travail. (explicitation)
Dans d'autres situations, vous laisserez l'interne exprimer son point de vue sur sa démarche et son parcours. (semi directif)
En tant que médecin, vous utilisez souvent ces 2 types de conversation au cours de vos consultations.

- **L'entretien d'explicitation** recherche ***comment*** l'interne a conduit son raisonnement et ***pourquoi*** il l'a conduit de cette manière, et ***comment*** il a conclu. Cette conversation est très intrusive. Elle peut déstabiliser l'interne par son

caractère inquisitorial. (Cette pratique est enseignée au cours du séminaire « stage de 1er niveau »)

- **L'entretien semi-directif** : il permet en conservant quelques points que vous voulez voir préciser par l'interne de le laisser pour le reste s'exprimer.
  Ce deuxième type d'échange duel donne la possibilité de voir émerger des problématiques non prévues.

B) L'écriture des pratiques ([1]) :

cet outil permet de renseigner le tuteur et l'interne sur

- la réalité d'une situation clinique,
- la qualité des interrogations posées par cette situation,
- la capacité de l'interne à répondre à ces problématiques avec une méthodologie appropriée.

C'est principalement grâce à cet outil que sera vérifiée l'acquisition des compétences en médecine générale. [2]

Comment procéder pour donner du sens au Tutorat pour le tuteur et son interne ?

- **Où proposer un rendez vous avec son interne :**

le lieu n'est pas neutre. Il faudra réfléchir à ce que signifie un repas au restaurant, un contact dans les locaux de la faculté, sur le lieu du cabinet, à son domicile.

Un contact avec l'interne se prépare : lieu, durée, objet, enjeu :

- Il doit être **programmé** dans un **lieu** à déterminer avec l'indication d'une **durée.**
- Il doit avoir un **objet** : un premier contact pourrait avoir pour un de ses objets, la remise du document portfolio.
- Le contact doit être l'occasion de mobiliser l'interne sur un **enjeu** : un premier contact peut ***affirmer l'intention pédagogique*** d'une qualification en médecine générale sur les 3 ans.
- Le contact donnera lieu à une ***proposition d'action*** pour la prochaine rencontre.
- Le contact donnera lieu à une ***production de l'entretien*** : cette production résumera les caractères de la rencontre et la prescription de l'évaluateur formateur. (Tout cela sera **intégré au portfolio**)

Certifier qu'un Interne est devenu un médecin généraliste,
c'est avoir validé des acquisitions de compétences en médecine générale grâce à l'évaluation de ses traces d'apprentissage.

L'interne valide des compétences pour partie en pratiquant une écriture des pratiques. Il démontre sa capacité à mobiliser des compétences en réponse à des problématiques de soins primaires.

La mise en jeu des compétences est réalisée en général au cours des stages ambulatoires ou hospitaliers.

- Il convient avec l'interne tuteuré pour le semestre à venir de définir quelles compétences peuvent être étudiées et validées par un script de situation issu du stage.
- Du portfolio, les internes et les tuteurs doivent faire émerger les compétences nécessaires à la certification en médecine générale ([3])
- De la connaissance du parcours de stage de son interne pour le semestre à venir, le tuteur peut prévoir quelles sont les compétences à visiter et prescrire un parcours pédagogique adapté.

Il sera donc nécessaire pour le bon fonctionnement du suivi de prévoir une prescription en début de semestre et une évaluation en fin de semestre des effets de cette prescription, soit 2 réunions par semestre.

Document mis en forme par Alain Potier, MCA DUMG Tours.

Annexe : Proposition d'un suivi tutoral pédagogique et institutionnel

Semestres	Contacts	Suivi institutionnel	Suivi pédagogique
	Préparation	Connaissance des compétences génériques en médecine générale. Connaissance des techniques duelles et d'écriture des pratiques. Contact : Lieu, durée, objet, enjeu pour l'interne ?	
1er	1	Bilan de parcours, facilités difficultés. Exposé des outils et méthodes. Rappel de l'enjeu des 3 ans	Thèmes des stages à venir. Définition en commun des compétences à atteindre par l'utilisation des outils d'évaluation formation. Prescription pédagogique .
1er	2	Ce qui est réalisé, évaluation de la quantité produite. Ce qui n'est pas réalisé : remise en perspective des enjeux de l'évaluation. Écriture dans le port folio de la compétence validée.	Évaluation : utilisation de l'outil partielle, complète, compétence visitée, validation ...
2è	3	Reproduction	Reproduction
2è	4	Reproduction	Reproduction
3è	5	Reproduction	Reproduction
3è	6	Reproduction	Reproduction

Le niveau de validation sera forcément progressif au fur et à mesure que le tuteur et l'interne s'approprient les outils et méthodes.
Un premier niveau d'exigence serait la production d'un narration d'un script considéré comme exploitable.
Un deuxième serait une problématisation complète et pertinente..

[1] Une forme d'écriture des pratiques est L'ANALYSE DES RSCA (Récit de Situations Complexes Authentiques).

[2] Définition Européenne de la Médecine Générale Wonca Europe 2002 et groupe « certification » du CNGE.

[3] A piocher dans les « compétences en MG » du groupe certification du CNGE présent dans le portfolio